

چکیده فارسی:

زمینه و هدف: عفونت ها از مهمترین علل مرگ و میر در بخش مراقبت های ویژه (ICU) به ویژه در کودکان می باشد. شیوع اشریشیا کلی های مولد کارباپنماز از مشکلات مهم در ICU می باشد، که منجر به محدود شدن راه های کنترل عفونت و گزینه های درمانی مناسب شده است

هدف از این بررسی تعیین فراوانی ژن های bla_{AIM} , bla_{NDM-1} , bla_{IMP} در سویه های بالینی اشریشیا کلی مقاوم به کارباپنم جدا شده از بخش مراقبت های ویژه بیمارستان های آموزشی قزوین، تهران، کرج بود. روش مطالعه: ۲۶۷ ایزوله یوروپاتوژن اشریشیا کلی از بیماران بستری در بخش مراقبت های ویژه بیمارستان های قزوین، کرج و تهران جمع آوری گردید. ایزوله ها با روش فنوتیپی در ابتدا از نظر وجود اشریشیا کلی تأیید و سپس از نظر حضور کارباپنماز غربالگری شدند و با روش دیسک ترکیبی برروی محیط مولر هینتون آگار با استفاده از دیسک ایمپی پنم و ایمپی پنم حاوی اتیلن دی آمین تترا استیک اسید (EDTA) از نظر وجود متالوبتالاکتاماز مورد بررسی قرار گرفتند و با استفاده از آزمون PCR و تعیین توالی فراوانی ژن های bla_{AIM} , bla_{NDM-1} , bla_{IMP} مورد بررسی قرار گرفت.

نتایج: از ۲۶۷ ایزوله در ICU ۱۱۱ ایزوله (۴۱/۵٪) به ایمپی پنم، ۵۱ ایزوله (۱۹/۱٪) به ارتاپنم، ۳۵ ایزوله (۱۳/۱٪) به مروپنم مقاوم بودند. همچنین از ۱۳۱ ایزوله غیر حساس به هریک از کارباپنم ها، ۷۰ ایزوله (۵۳/۴۳٪) حاوی کارباپنماز بودند که با روش MHT شناسایی شدند. همچنین از ۱۳۱ ایزوله غیر حساس، در آزمایش دیسک ترکیبی، ۴۸ ایزوله (۳۶/۶۴٪) حاوی متالوبتالاکتاماز بودند و هنگامی که با استفاده از روش PCR مورد آزمایش قرار گرفتند. هیچ یک از ایزوله ها حاوی سه ژن bla_{AIM} , bla_{IMP} , bla_{NDM} نبودند.

واژگان کلیدی: اشریشیا کلی، بخش مراقبت ویژه (ICU)، کارباپنماز